ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

TION	INITIAL	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			1:=-11/-1
O.I.P.E. CLASSIFIER	1-11/1-	051	179,67
FORMALITY REVIEW	¥6-	956	08/02/01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	12	20,006	112105
·	B2_	<u> </u>	C4-04-02

INDEX OF CLAIMS

IIIDEX	•. •=
Rejected	N
Allowed	I
(Through numeral) Canceled Restricted	O Objected
· nealificeu	,

Calm					Claim Date
The content of the	Claim	Date	Claim	Jate T	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
Columbia				1 1 1 1 1	
Columbia	3 2	111111	필통	11111	
S S S S S S S S S S		111111	[- - - -		
100	1 Let 7	┦┩╸ ┼╶┼╶┼╌┼┈┤	51		
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		┧╺╏╸╏╶╏╺╏╸╏			
104 105 106 106 106 107 108		┧╺╏╶┡╶┞╺╏╸┞╸ ┞			103
100 100			1		104
10		<u> </u>		-+++1	
1				+++ ++1	
Section Sect					
Section Sect	 			┷┼┼┼┼┤	
10	- - -	 	58		
10	Talu 1	 	59		
11		·┼·┼·┼ ╌┼╌┼	60		
112	1 11 10 1 1	╶╁┈╏╸╂╍┞╌╏ ╌╂═┦			
63 113 114 115 116 115 116 117 117 117 117 118 119 119 120 1		╶┧┈┧╺┨╸╏╸┞╸┞╺┩ ╺┥			
17	_ZE	╺╏╸╏ ╶╏╴ ╽ ╶╂╌╂╌┼╌┤			113
17	(4)	<u>╶┧</u> ╾┧╾╁╌┼╌┤		-+	114
17	14			-+	
17	16			· ┼┼┼┤	
17	16				
18	17	11111			
19		- - - - - -	68		
20		-++++	69		
21		▗ ╅╺╂╌╂╼╄╸╁╾╄╌┞╌	_ 		120
121	20				121
22	21			┞┈╏┈╏┈╏┈╏ ┈┤	
23	22			╎┈┝┈┼┈┼┈┤	
24	23			+++++	
25			1 Liliani	1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 +	
127					
27	125	- - - - - - - - - - 	76		
128			77		
28 79 80 130 131 131 132 132 133 134 134 135 135 136 137 138 138 139 139 140 141		▁▍▕▗ ╁╌╀╌╀╌╂			
130 131 131 132 133 133 133 134 135 135 136 136 136 136 136 136 136 136 136 137 137 138 138 139 139 140 141 142 143 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 145 146 147 148 149 150		╼╌┼┼┼┼┼		++++	129
SI					130
31	30			┦╼┝═ ┼╶┼╼┤	131
32 33 34 34 35 36 37 38 39 39 39 39 39 30 31 34 34 34 34 34 34 34	31			┦═┠═╏═╏	
33	32			╽ ╏╏╏ ┼┼┼	
34				╎ ╎ ┼┼┼┼	
35		├╶╎┈╎╸╎╸ ┤	84		
36		╎╶╎┈╎╸╎╸ ┼╸┼	85		
37		┡╸┠╺╂╸╂═╇═╃ ╌╂╌ ┞	86		
88 139 140 141 142 143 144 145 145 147 147 148 149 150		╎╸╎╸┟╶╏╸╏	H 187 T		
89 139 140 141 142 142 143 144 144 145 145 145 145 147 148 149 149 149 150 1		╎╸╏╸╏╸╏╸╏╸ ╇		 	138
38		┖╸╏┈╏╸╏ ╌╏		┤╸┤ ╶╂┈╂┈╂	139
40	39			┼┤ ┼┼┼┼	
41	40			╁┼┼┼┼	
92 93 143 144 144 145 145 146 147 148 148 149 150 150 150 150 150 150 150 150 150 150		+++++	91		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
93 144 144 145 145 145 146 147 147 148 148 149 150 150 150 150 150 150 150 150 150 150		╽╺┧╺╏╸╏╸╏ ╶╏	92		
94 94 144 145 145 145 147 147 148 148 149 150 150 150 150 150 150 150 150 150 150		╽╺┧╺┧╸┟╸┞╶┞╶┞			
95 96 97 147 147 148 149 99 150 150 150 150 150 150 150 150 150 150		╡┈┧╺┧╸ ┼╸┼╸┼╸┼		 	
46	L	╽╶╽┈╽╸╿╸╿		╸ ┤╸┤╴┤╸┤╸┤╴┤╸	145
46	45			╶╏┈╏┈╏┈╏┈	BEST AVAILABLE COP
97 48 49 49 199 150	46			╶┡ ╌╂╼╂╾╂╸	147
48 98 99 149 150 150 150 150 150 150 150 150 150 150				╶┧╸╏ ╶╂╼╂╾╂╸	
49 199 150		 		┵┵┼┼	
		+++++	99		
		┤ ┤┤ ╡ ┤╾┤╾┤╴┤	100		

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)